



ANEXO TÉCNICO No. 4
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

NUMERO DE AUTORIZACION: 19366206
FECHA: 2022-10-12
HORA: 09:58

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.

CODIGO

EPSS40

INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)

Nombre

Tipo Documento

Número documento

ESE HOSPITAL LA MARIA

NI

890905177

Código

050010608601

Teléfono 1

6045904485

Correo

agendate@lamaria.gov.co

Teléfono 2

3103831769

Dirección

CALLE 92EE N 67-61

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

MEDELLIN

DATOS DEL PACIENTE

RESTREPO

GUZMAN

IVAN

DARIO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento De Identificación

CC

Número documento de identificación

8411738

Fecha de nacimiento

1950-12-09

Dirección de Residencia Habitual

BARRIO OBRERO

Teléfono

6040001000

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

MUTATA

Teléfono celular

3104160376

Correo electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:

Cama

Servicio Medicina Interna (Consulta Ext)

Diagnostico Principal

K709 - Enfermedad hepatica alcoholica no especificada

Manejo integral según Guía de

Código CUPS

Cantidad

Descripción

890353

1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA

Observación

anexo 08/08/2022 control

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN

15897561

Fecha

2022-09-30

Hora

09:20

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:

0 %

Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:

393

Reclamo de ticket, bono o vale de pago

Recaudo del prestador:

Aplica cobro:

Cuota

Cuota de

Valor en pesos

Porcentaje %

Copago

Exento cobro

0

0 %

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza

Cargo o actividad

yrioslop (YISET ANDREA RIOS LOPEZ)

AUTORIZADOR SAVIASALUD

Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas

La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días

Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS

018000423683

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

8411738

NUMERO

RESTREPO GUZMAN

APELLIDOS

IVAN DARIO

NOMBRES

IVAN R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-DIC-1950

SALGAR
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

21-ENE-1974 DABEIBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Dario Restrepo Guzman
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0118700-14091594-M-0008411738-20011002

0617101271A 02 096396484

9	0	3	0	4	4
9	0	6	8	2	9
9	0	6	4	4	1
9	0	4	9	0	4

1	.
1	.
1	.
1	.

SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
 INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
 ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL
 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

Justificación Clínica: Paciente con antecedente de Absceso hepático de posible origen amebiano, le dieron manejo con pip/tazo y metronidazol, además de drenaje, en ese momento estuvo con hepatitis, hipoalbuminemia, falla renal y síndrome edematoso. No hay paraclínicos de control y ni eco de control para evaluar el parénquima y definir si hay hepatopatía crónica asociada al consumo de licor, se solicitan estudios completos, así como estudios etiológicos como virus, ferroquímica, autoinmunidad completos así como metabólicos y perfil hepático completo, control por hepatología con resultados

Impresión Diagnóstica

CIE10

Descripción

Dx Principal

K 7 0 9

ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita	CORREA GUTIERREZ ELIZABETH MARIA	Telefono																		
Cargo Actividad	HEPATOLOGÍA																			
		Indicativo																		
		Numero																		
		Extension																		

Celular

Telefono: 4447192

CORREA GUTIERREZ ELIZABETH
 MARIA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
LA MARÍA
MEDELLÍN



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA

Pág. 2 de 2

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **IVAN DARIO RESTREPO GUZMAN**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° 1 **Ingreso 491179** **DOCUMENTO / HISTORIA 8411738**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

Fecha Ingreso 08/08/2022 10:36

8 de agosto de 2022

ANÁLISIS:

Paciente con antecedente de Absceso hepático de posible origen amebiano, le dieron manejo con piptazo y metronidazol, además de drenaje, en ese momento estuvo con hepatitis, hipoalbuminemia, falla renal y síndrome edematoso

No hay paraclínicos de control y ni eco de control para evaluar el parénquima y definir si hay hepatopatía crónica asociada al consumo de licor, se solicitan estudios completos, así como estudios etiológicos como virus, ferroxinética, autoinmunidad completos así como metabólicos y perfil hepático completo, control por hepatología con resultados

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNÓSTICOS Y LABORATORIO:

LAB

19/07/22

AFP 2.4

19/05/22

AST 333

ALT 323

BT 1.93

BD 1.76

FA 186

CREAT 1.88 BUN 55

LEUCOS 27.760 PMN 93% HB 12 HTO 35.5 PLAQ 494

eco de abdomen total 19/05/22: hígado aumentado de tamaño, leve disminución de la ecogenicidad, absceso del segm VI con un 50% de licuefacción, de 111x105, no dilatación de la vía biliar, vesícula sin cálculos, páncreas mal visualizado, bazo 102cm, riñones normales, escaso líquido en FID, postata de 19cc. control por hepatología con resultados

PLAN TERAPÉUTICO:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CÓDIGO CIE - 10

COD NOMBRE
K709 ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

TIPO



Presuntivo

Profesional: CORREA GUTIERREZ ELIZABETH MARIA

R. M.: 43201277

HEPATOLOGÍA